

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Diagnostique et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



ND=30273

Déclaration de Maladie : N° P19-0019290

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01519 Société : Rma
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NAJIB ABDELHAMID Date de naissance : 17/12/1992
Adresse :
Tél. : 06 400 80075 Total des frais engagés : 80790 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SIBAI HALA
MEDECIN GÉNÉRALISTE
Lotissement Lina Lot n° 18
Sidi Maarouf - Casablanca

Date de consultation : 01/06/2020
Nom et prénom du malade : NAJIB SADIRA Age : 54 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : diabète type 2 + toux + Myose
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa 01/06/2020

Le : 01/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
01/06/2020		C	150	<p>MEDECIN GENERALISTE Lotissement Lina Lot n° 186 Sidi Maarouf - Casablanca</p> <p>Dr. SIBAHALA MEDECIN GENERALISTE Lotissement Lina Lot n° 186 Sidi Maarouf - Casablanca</p>
15/06/2020		C	5	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AHMIDA Rue 1106 Complexe Commercial Sidi Maarouf - Casablanca Tél: 0522 33 35 87 ICE: 00048370</p>	1/6/2020	425,30
	15/6/2020	232,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient des Travaux													
				Montants des Soins													
				Debut d'Execution													
				Fin d'Execution													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		Montants des Soins														
			Date du Devis														
		Date de l'Execution															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Hala SIBAÏ

Médecin Généraliste

Diabétologue - Nutritionniste

Lot. Lina N° 186 Sidi Maârouf - Casablanca

Tél.: 05 22 97 46 89

الدكتورة هالة السباعي

الطب العام

خبرة في التغذية و داء السكري

جزءة لينا رقم 186 سيدي معروف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 97 46 89

Ordonnance

Casablanca, le : 01/06/2020

79,70
Mme NATJI SAMIRA

1/ AZIX 500

59,50 1cp/j p 3j

2/ Enrover SP

20,80 1 cà s x 2/j 7j

3/ Glucophage 500

601,0 1cp/j soir 3mois

4/ Maxilase

1cp x 2/j 5j



PHARMACIE AHMIDA
Rue 1100 Complexe Commercial
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 0522 33 55 87 - 06 03 30 93 14
ICE: 00048370000083

distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc

580735

PPV:
60DH10

5/ Codoliprane

22720
+2

1CP x 2 / j 10j

PPV: 22DH20
PER: 01/22
LOT: J069

6/ Teguma

702 x 2
PHARMACIE AHMIDA
Rue 1100 Complexe Commercial
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 0522 33 55 87 - 06 03 30 93 14
ICE: 000483770000083

PPV: 22DH20
PER: 05/22
LOT: I1427

1CP x 2 / j 10j

LOT: 190923
PER: 05-22
PPV: 70,00DH

Dr. SIBAI HALA
MEDECIN GÉNÉRALISTE
Lotissement Lina Lot n° 186
Sidi Maarouf - Casablanca

Sibai

PHARMACIE AHMIDA
Rue 1100 Complexe Commercial
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 0522 33 55 87 - 06 03 30 93 14
ICE: 000483770000083

H 2530

Docteur Hala SIBAI

Médecin Généraliste

Diabétologue - Nutritionniste

Lot. Lina N° 186 Sidi Maârouf - Casablanca

Tél.: 05 22 97 46 89

الدكتورة هالة السباعي

الطب العام

خبيرة في التغذية و داء السكري

جزة لينا رقم 186 سيدي معروف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 97 46 89

Ordonnance

Casablanca, le : 15/06/2020

Mme NAJJI SAMIRA

1/ Actav 1g

1sx 2/j 6j

2/ Muxofsep

1càs x 2/j 7j

3/ Flagyl 500

1cp/j pd 5j

TEGUMA

1app x 2/j 10j

LOT : 7596
PER : 09/20
P.P.V : 99 DH00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

FLAGYL 500 mg
CP PEL 820

P.P.V : 49DH00

118000060062

LOT : 181387
PER : 08/20
PPV : 45,00DH

costéarylique

Dr. SIBAI HALA
MEDECIN GENERALISTE
Lotissement Lina Lot N° 186
Sidi Maârouf - Casablanca